

Den viktige hjemmetiden

Øyunn Granerud
Organisasjonsleder i Fransiskushjelpen.
Sykepleier med videreutdanning i psykiatri og veiledning, master i verdibasert ledelse

Er hjemmetid viktig?



så, så ...





Fransiskushjelpens hjemmehospice

Omsorg, pleie og lindrende behandling

hovedsakelig til kreftpasienter

som ønsker å være i eget hjem

Borte bra, men hjemme best?

- **De fleste kreftpasienter ønsker å dø hjemme:**
 - 80 % i dansk undersøkelse fra 2012
 - 59-69 % i en europeisk undersøkelse fra 2007
 - 86 % i en nasjonal undersøkelse fra USA fra 2011
 - 93,5 % i en italiensk undersøkelse fra 2006

”Hun døde med hele sin familie til stede”

”Han døde i mors armer”

”Hun døde fredfullt hjemme med familien rundt seg”

”.....døde i sitt hjem.....”

”...han døde mens jeg holdt han i hånden...”

Hvorfor ønsker så mange å være hjemme og eventuelt dø hjemme?

- **Identitet og tilhørighet**
- **Opprettholde "hverdagen"**
- **Kjente rammer**
- **Kontroll / medbestemmelse**



Hva fremmer hjemmetid og evnt hjemmedød?

- At pasienten og pårørende selv vil
- Godt planlagte utskrivelser



Hva fremmer hjemmetid og evnt hjemmedød?



- **Trygg og kompetent oppfølging**
- **Tilgjengelig hjelp/åpen retur**
- **At helsepersonell vil, kan og våger. Profesjonell nærhet**

ANNES HISTORIE:



Hva fremmer hjemmetid og evnt hjemmedød?

- **Åpen og ærlig informasjon og kommunikasjon**



Hva betyr det for deg at du er alvorlig syk?



Hva trenger du å vite?

- **Myndiggjøring av pasienten**



Hvordan vil du selv planlegge den siste tiden?

- **Avlastning**



- **Dag 1: Nettverksmøte på SLB:**

Deltakere: Pas, pårør, bestiller, hj.spl, FH, spl. og lege fra SLB

Avansert kreftsykdom krever avansert hjemmeoppfølging

- **Dag 2: Utskrivelse fra SLB:**

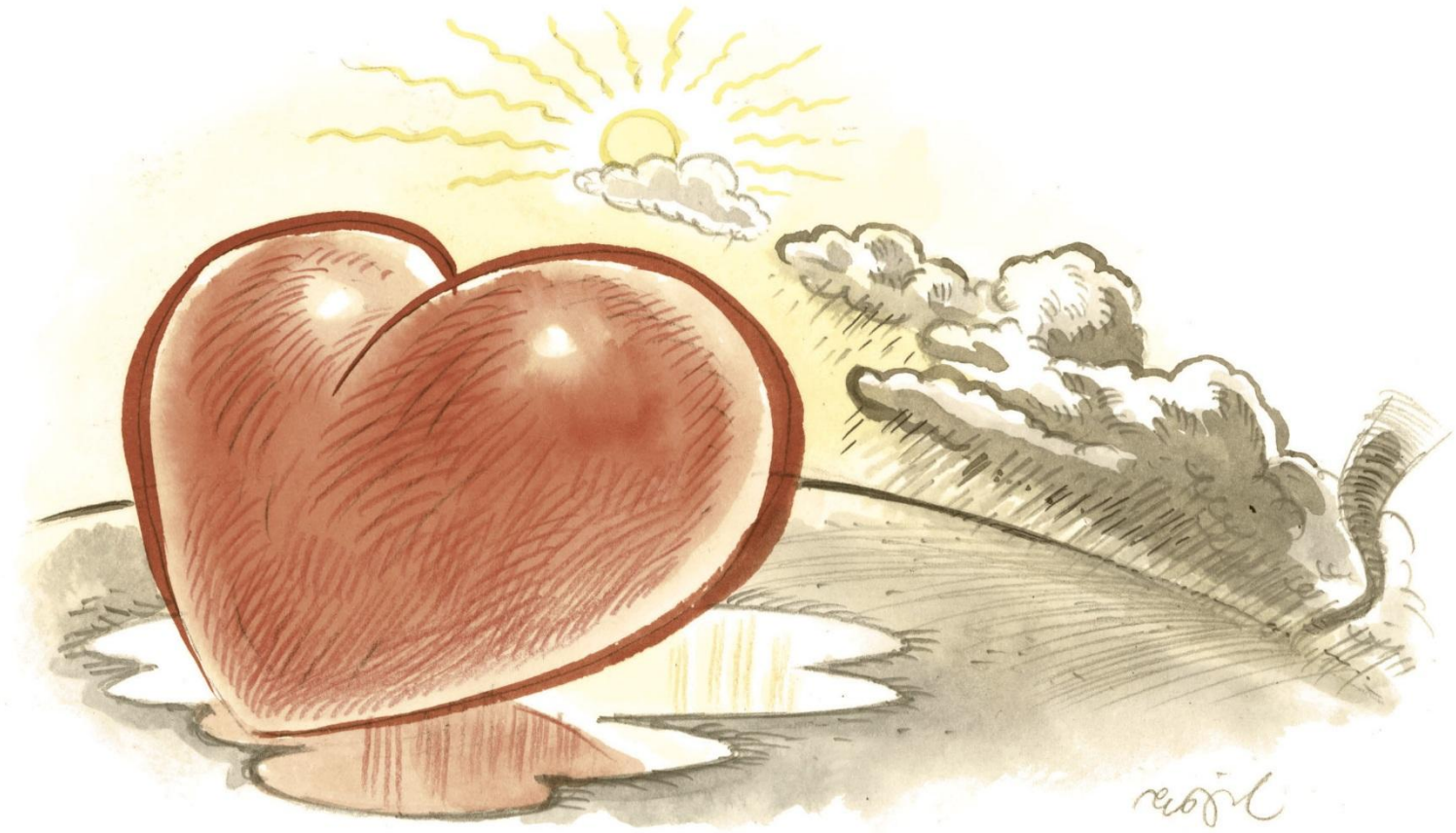
Ansvarsfordeling:

- hj.spl ansvar for tilsyn og stell
- FH ansvar for 2 smertepumper (cvk og spinalt)
- SLB ansvar for evt justeringer på smertepumpene
- åpen retur til SLB

De neste 2,5 mnd:

- **2 innleggelser på SLB sengepost**
- **Etter hvert henvist SLBs ambulerende team m. lege – hadde minst 4 hj.b fra legen**
- **hj.spl tett på i situasjonen med fortsatt ansvar for tilsyn og stell**
- **pas vanskelig å smertestille, etter hvert økende symptomer på progredierende sykdom. Infeksjoner tilkommer, feber, nedsatt almentilstand m.m.**
- **Pleietjenesten har så godt som daglig besøk gjennom hele tiden av sykepleier for kartlegging og oppfølging av smerteproblematikken (kartlegging, ESAS, samtale) og andre symptomer. Sykepleier i bakvakt er på hjemmebesøk diverse ganger på kveld og natt i tillegg.**
- **Pleietjenesten går inn med mye nattevakter og dagvakter, spesielt den siste tiden: Stell, pleie, avlastning for pårørende, samtaler med fokus på informasjon og bearbeiding.**
- **Hj.spl og Pleietjenesten vurderer løpende behovet for hjelpemidler**
- **Familiehjelperen i Fransiskushjelpen bidrar med leksehjelp til eldstebarnet**
- **Utrolig mange telefoner mellom SLB, legen i PT, hjemmesykepleien, apotek vedr smertekassetter, for å koordinere hjelp, vurdere situasjonen løpende, for å få forordninger til justeringer av smertepumpene, for informasjonsutveksling med hverandre osv, osv.**

Etter ca 2,5 mnd dør pasienten på sykehus



reol

Hva hindrer hjemmetid/hjemmedød?

- Utrygghet hos pasient el. Pårørende
- Utslitte pårørende
- Manglende kompetanse hos helsepersonell
- Manglende hjelp
- Manglende avlastning
- Dårlige kommunikasjonsferdigheter
- Paternalistisk holdning





Utdrag fra rapporter i Fransiskushjelpen:

08.06: "Pasienten har et stort ønske om å komme hjem i dag for å få lov til å dø hjemme"

10.06: "Ektefellen inkluderer barna, og både barn og ektefellen er glade for at hun er hjemme"

11.06: "Alle i heimen er informert om situasjonen..."

12.06: ".....pasienten døde stille og rolig kl 19.45 med barna og mannen til stede"

Oppsummering:

- Hjemme tid og evt hjemmedød er viktig
- Myndiggjøre pasienten, lytte til hva som er viktig for pasienten
- Kompetanse og holdninger avgjørende!
- Utvikle oss som fagpersoner og medmennesker

Livskvalitet



Takk for oppmerksomheten!

